

SKRIPSI

HUBUNGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* DENGAN DEPRESI PADA LANSIA YANG MENGALAMI IMOBILITAS FISIK DI GRIYA LANJUT USIA SANTO YOSEF SURABAYA



Oleh:

Nama : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016

SKRIPSI

HUBUNGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* DENGAN DEPRESI PADA LANSIA YANG MENGALAMI IMOBILITAS FISIK DI GRIYA LANJUT USIA SANTO YOSEF SURABAYA

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

"Hubungan *Activity Daily Living* dengan Depresi pada lansia yang Mengalami Imobilitas Fisik di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya"

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 13 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,

Emiliana Susanti Foris

NRP. 1523013023

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* DENGAN
DEPRESI PADA LANSIA YANG MENGALAMI
IMOBILITAS FISIK DI GRIYA LANJUT USIA SANTO
YOSEF SURABAYA**

Oleh:

Nama : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke penguji skripsi.

Pembimbing 1:

Yudhiakuari, dr., M. Kes

()

Pembimbing 2:

Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ(K), FISC

()





Surabaya,

November 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Emiliana Susanti Foris NRP. 1523013023
telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 7
Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim penguji

1. Ketua :
Yudhiakuari, dr., M. Kes ()
2. Sekertaris : Dr. Margarita
M. Maramis, dr., Sp.KJ(K), FISCN ()
3. Anggota :
Hendro Susilo. dr., Sp.S(K) ()
4. Anggota :
Budianto, dr., SpKJ(K) ()

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran

Dekan,



Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ(K)

NIK. 152.97.0302

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

"Hubungan *Activity Daily Living* dengan Depresi pada lansia yang Mengalami Imobilitas Fisik di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya"

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 9 Januari 2017



Yang membuat pernyataan,

Emiliana Susanti Foris

NRP. 1523013023

*In the End, It's not the Years in Your Life that Count It's the Life in
Your Years.*

- Abraham Lincoln

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan bimbingan-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Activity Daily Living dengan Depresi pada Lansia yang Mengalami Imobilitas Fisik di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya”. Penulisan skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana pada Program Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Widya Mandala Surabaya.

Pada kesempatan ini saya ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada orang-orang yang telah berperan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini, antara lain:

1. Prof. Willy Maramis, dr, Sp.KJ(K) selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk dapat menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Yudhiakuari Sincihu, dr., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberi dukungan dan semangat serta meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini dapat terlaksana dengan baik.
3. Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ(K), FISCN selaku pembimbing II yang telah memberi dukungan dan semangat serta meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini dapat terlaksana dengan baik..

4. Hendro Susilo, dr., Sp.S(K) selaku penguji I yang telah memberi kritik, saran yang membangun, serta meluangkan waktu untuk menguji skripsi ini.
5. Ign. Darmawan Budianto, dr., Sp.KJ(K) selaku penguji II yang telah memberi kritik, saran yang membangun, serta meluangkan waktu untuk menguji skripsi ini.
6. Seluruh pengurus dan anggota di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan menyediakan waktu kepada penulis untuk melakukan pengambilan data.
7. Orang tua dan keluarga yang saya kasihi yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
8. Victor Prasetyo P. tercinta selaku teman terdekat penulis yang selalu mendoakan, mendukung, memberikan semangat, motivasi, dan kepercayaan, dan membantu saya dalam penyusunan hingga terselesainya skripsi ini.
9. Teman-teman FK UKWMS angkatan 2013 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terima kasih ada kerja sama dan dukungannya dalam pelaksanaan penyusunan skripsi ini.
10. Semua staf Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang senantiasa membantu memberikan kelancaran dalam alur ujian skripsi dan administrasi terkait.
11. Dan untuk setiap pihak yang terlibat bersama tidak dapat saya sebutkan satu persatu, dalam menyelesaikan skripsi ini.

Saya menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini terdapat adanya kelemahan, sehingga kritik dan saran yang

membangun dari berbagai pihak yang terkait sangat saya harapkan. Demikian skripsi ini saya susun dan semoga dapat bermanfaat bagi semua orang, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 28 November 2016

Emiliana Susanti Foris

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	v
HALAMAN MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
RINGKASAN	xix
ABSTRAK	xxi
<i>ABSTRACT</i>	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1

1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Bagi Masyarakat dan Kedokteran	8
1.4.2 Bagi Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya	8
1.4.3 Bagi Peneliti	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Lansia	9
2.1.1 Pengertian Lansia	9
2.1.2 Proses Penuaan	10
2.2 Imobilitas Fisik pada Lansia	17
2.2.1 Definisi Mobilitas Fisik, Klasifikasi Mobilitas Fisik, dan Faktor-faktor yang Mempengaruhi	17
2.2.2 Definisi Imobilitas Fisik, Faktor Penyebab Imobilitas Fisik, dan Komplikasi Imobilitas Fisik	25
2.3 <i>Activity Daily Living</i>	30
2.3.1 Definisi dan Fungsi ADL	30
2.3.2 <i>Barthel Index</i>	33

2.4 Depresi pada Lansia	35
2.4.1 Definisi dan Klasifikasi Depresi	35
2.4.2 <i>Geriatric Depression Scale</i>	39
2.5 Hubungan <i>Activity Daily Living</i> dengan Derajat Depresi	
Lansia.....	41
2.6 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	43
2.6.1 Kerangka Teori	43
2.6.2 Kerangka Konsep	44
2.6.2.1 Penjelasan Kerangka Konsep	44
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	46
3.1 Etika Penelitian	46
3.2 Desain Penelitian	47
3.3 Populasi, Sampel, teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi,dan Kriteria Eksklusi	48
3.3.1 Populasi Penelitian	48
3.3.2 Sampel Penelitian	48
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	48
3.3.4 Kriteria Inklusi	49
3.3.5 Kriteria Eksklusi	49
3.4 Identifikasi Variabel Penelitian	48

3.5 Definisi Operasional Variabel, Alat Ukur, Hasil Ukur Penelitian, dan Skala Data	51
3.6 Kerangka Kerja Penelitian	52
3.6.1 Penjelasan Kerangka Kerja Penelitian.....	53
3.7 Validasi dan Reabilitas Alat Ukur	53
3.8 Prosedur Pengumpulan Data	54
3.9 Cara Pengolahan dan Analisis Data	54
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	56
4.1 Karakteristik dan Lokasi Penelitian	56
4.2 Pelaksanaan Penelitian	57
4.3 Hasil Penelitian dan Analisis	57
4.3.1 Karakteristik Sampel	57
4.3.2 Distribusi Sampel Berdasarkan BI	59
4.3.3 Distribusi Sampel Berdasarkan GDS	60
4.3.4 Analisis Berdasarkan BI Terhadap Depresi pada Sampel Penelitian.....	61
BAB 5 PEMBAHASAN	63
5.1 Karakteristik Sampel Penelitian	64
5.1.1 Karakteristik ADL Berdasarkan BI	67
5.1.2 Karakteristik Depresi Berdasarkan GDS	68

5.2 Analisis ADL terhadap Depresi	71
5.3 Keterbatasan Penelitian	78
BAB 6 PENUTUP	79
6.1 Kesimpulan.....	79
6.2 Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	89

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.5 Definisi Operasional Variabel, Alat Ukur, Hasil Ukur Penelitian, dan Skala Data	51
Tabel 4.1 Karakteristik Sampel di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya	58
Tabel 4.2 Karakteristik Sampel Berdasarkan Skor dan Kategori BI di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya	60
Tabel 4.3 Distribusi Sampel Berdasarkan Skor dan Kategori Lansia di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya	61
Tabel 4.4 Analisis Berdasarkan Skor dan Kategori BI terhadap Depresi pada Sampel Penelitian di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya	61

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori	43
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	44
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian	52

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 <i>Ethical Clearence</i>	89
Lampiran 2 <i>Informed for Consent</i>	90
Lampiran 3 <i>Information for Informed Consent</i>	91
Lampiran 4 <i>Geriatric Depression Scale Questionnaire</i>	92
Lampiran 5 <i>Barthel Index Questionnaire</i>	94
Lampiran 6 Hasil Penelitian dan Analisis	95

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
BI	: <i>Barthel Index</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
GDS	: <i>Geriatric Depression Scale</i>
ICF	: <i>Internationa of Function, Disability, and health</i>
KSSY	: Kongregasi Suster Santo Yosef
Lansia	: Lanjut Usia
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SD	: Sekolah Dasar
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
SSP	: Sistem Saraf Pusat
UHH	: Usia Harapan Hidup

RINGKASAN

Semakin meningkatnya usia harapan hidup penduduk, menyebabkan jumlah penduduk lansia terus meningkat dari tahun ke tahun. Peningkatan jumlah lansia tentu dengan tuntutan peningkatan kesejahteraan dan kualitas hidup lansia di masa lansianya. Masa lansia adalah masa paling akhir dalam siklus kehidupan manusia, dimana lansia mengalami kemunduran yang bersifat progresif akibat proses penuaan. Kemunduran ini berlangsung secara alamiah, terus menerus dan berkesinambungan, yang selanjutnya akan menyebabkan perubahan anatomis, fisiologis, dan biokemis pada jaringan tubuh dan akhirnya akan mempengaruhi fungsi dan kemampuan badan secara keseluruhan.

Kemunduran yang dialami oleh lansia dapat mempengaruhi mobilitas dan imobilitas fisik lansia. Mobilitas dan imobilitas fisik akan mempengaruhi kejadian depresi pada lansia karena keterbatasan pada ADL menyebabkan ketergantungan fisik pada lansia. Selanjutnya ketergantungan fisik ini mempengaruhi harga diri, konsep diri, dan kemampuan emosional lansia yang dapat memicu terjadinya depresi.

Penelitian ini dilakukan pada bulan Mei sampai bulan Juni yang terdiri atas 4 kali pertemuan di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya. Dari 140 orang subjek penelitian, didapatkan 43 orang sampel. Desain studi yang digunakan adalah *cross sectional* dengan populasi semua lansia yang tinggal di griya. Sampel adalah lansia yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dari peneliti.

Dalam penelitian ini analisis data yang digunakan adalah *Fisher Exact Test*. Hasil yang diperoleh lansia yang mengalami ketergantungan berat sebanyak 90,0% mengalami depresi, dan lansia yang mengalami ketergantungan berat sebanyak 90,9% mengalami depresi. Hasil *Fisher Exact Test* yang diperoleh adalah 0,668 yang berarti $>0,05$ sehingga tidak terdapat hubungan antara derajat ketergantungan fisik pada lansia yang mengalami imobilitas fisik dengan depresi pada lansia di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.

Dari hasil penelitian ini juga ditemukan tingginya angka kejadian depresi. Kejadian depresi ini dapat diturunkan dengan mengikuti berbagai kegiatan yang diadakan oleh pihak griya untuk meningkatkan kualitas hidup lansia.

ABSTRAK

Hubungan Activity Daily Living dengan Depresi pada Lansia yang Mengalami Imobilitas Fisik di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.

Nama : Emiliana Susanti Foris
NRP : 1523013023

Pendahuluan: masa lansia adalah masa paling terakhir dalam siklus kehidupan manusia, dimana lansia mengalami kemunduran secara progresif akibat adanya proses penuaan. Proses penuaan ini mempengaruhi mobilitas dan imobilitas fisik pada lansia. Mobilitas atau mobilisasi fisik merupakan kemampuan individu untuk bergerak secara bebas, mudah, dan teratur dengan tujuan untuk memenuhi kebutuhan aktivitas guna mempertahankan kesehatannya. Sedangkan imobilitas fisik adalah keadaan ketika seseorang tidak dapat bergerak dengan bebas karena kondisi yang mengganggu pergerakan atau aktivitas. ADL adalah salah satu penilaian dalam kehidupan sehari-hari lansia. ADL adalah kegiatan yang dilakukan setiap harinya, tidak melalui usaha yang berat, dan berulang-ulang. Adanya imobilitas fisik yang dialami lansia mempengaruhi ADL lansia. Imobilitas fisik menyebabkan ketergantungan yang dapat mempengaruhi terjadinya depresi pada lansia.

Tujuan: Pada penelitian ini bertujuan untuk mencari tahu hubungan antara ADL dengan depresi pada lansia yang mengalami imobilitas fisik.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan pendekatan waktu cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh penghuni Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya sebanyak 140 orang usia lanjut, dan diperoleh sebanyak 43 orang sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi peneliti.

Hasil: Analisis data menggunakan analisis *Fisher Exact Test*. Hasil yang diperoleh dari 29,3% sampel yang mengalami ketergantungan total sebanyak 20,9% mengalami depresi, dan dari 76,8% lansia yang mengalami ketergantungan berat sebanyak 68,9% mengalami depresi. Kemudian dilakukan uji dengan *Fisher Exact Test* dan diperoleh Exact Test sebesar 0,668 yang berarti $>0,05$ sehingga tidak terdapat hubungan antara ADL dengan depresi pada lansia yang mengalami imobilitas fisik di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.

Kesimpulan: Hal ini bermakna bahwa derajat ketergantungan dalam *activity daily living* pada lansia yang memiliki imobilitas fisik tidak mempengaruhi kejadian depresi pada lansia di Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.

Kata kunci: lansia, *activity daily living*, depresi, imobilitas fisik

ABSTRACT

Correlation Activity Daily Living with Depression in Eldery with Physical Disability at Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya

Name : Emiliana Susanti Foris

NRP : 1523013023

Introduction: *elderly are the most recent period in the human life cycle, where the elderly progressively deteriorated due to the aging process. The aging process affects mobility and physical immobility of the elderly. Mobility or physical mobilization is an individual's ability to move freely, easily, and organized with the aim to meet the needs of the activity in order to maintain health. While physical immobility is a situation when a person can't move freely because of conditions that interfere with movement or activity. ADL is one that effect in the daily life of the elderly. ADL is an activity performed every day, not through a big effort, and repeatedly. Their physical immobility experienced by the elderly affect ADL elderly. Physical immobility lead to dependence that may affect the occurrence of depression in the elderly.*

Objective: *This study aimed to find out the relationship between ADL with depression in the elderly who experience physical immobility.*

Methods: *This was an observational study with cross sectional approach. The population in this study are all inhabitants of Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya total of 140 elderly people, and gained as much as 43 samples that meet the criteria of inclusion and exclusion of researchers.*

Results: *Data were analyzed using Fisher's Exact Test analysis. The results obtained from samples which experienced 29.3% of total dependence as much as 20.9% had depression, and 76.8% of the elderly who have severe dependence as much as 68.9% were depressed. Then test with Fisher Exact Test and obtained Exact Test of 0.668 which means > 0.05 so that there was no correlation between the ADL with depression in the elderly who experience physical immobility in Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.*

Conclusion: *This means that the degree of dependence in daily living activity in elderly with physical immobility did not affect the incidence of depression in the elderly at Griya Lanjut Usia Santo Yosef Surabaya.*

Keywords: *elderly, activity daily living, depression, physical*